



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

UNIDAD DE POSGRADO

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA
HUMANA**

**Relación entre el desarrollo fetal y la hiperémesis
gravídica en gestantes atendidas en el Hospital Docente
Madre-Niño San Bartolomé durante el año 2012**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Gineco-Obstetricia

AUTOR

Pamela VALDERRAMA ROCHA

Lima - Perú

2014

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la relación entre el Desarrollo fetal y la Hiperémesis Gravídica en gestantes atendidas en el Hospital San Bartolomé durante el Año 2012.

METODOLOGÍA: Estudio Observacional, analítico-comparativo, retrospectivo de corte transversal. El tamaño de la población en estudio fue de 57 pacientes con el diagnóstico de hiperémesis gravídica (con HG) y 57 pacientes sin el diagnóstico de hiperémesis gravídica (sin HG). Las fuentes de información son las historias clínicas de aquellas pacientes que acuden al Hospital San Bartolomé durante el año 2012. Para el análisis descriptivo se determinaron medidas de tendencia central y dispersión así como para variables cualitativas se determinaron frecuencias y porcentajes. Para el grado de asociación se utilizó la prueba Chi-cuadrado, con un nivel de confianza (IC) del 95%.

RESULTADOS: La edad promedio de las pacientes fue 26.2 años, con el rango de edad más frecuente de 20-34 años (64%), siendo la mayoría Convivientes (71.9%) y de nivel educativo Secundario (70.2%). El 59.6% de las gestantes con HG tuvieron un IMC Normal y el 24.6% tuvieron Sobrepeso, mientras que el 63.2% de las pacientes sin HG tuvieron un IMC Normal y el 26.3% tuvieron Sobrepeso, sin embargo estas frecuencias absolutas son similares ($p=0.875$). Respecto a las características psicológicas, el 19.3% de las pacientes con Hiperémesis Gravídica y el 8.8% de las pacientes sin Hiperémesis Gravídica tuvieron ansiedad, la depresión se presentó en el 15.8% de las gestantes con HG y en el 5.3% de las gestantes sin HG ($p=0.067$). Entre las características obstétricas, la hipertensión inducida por el embarazo ($p=0.047$) se relacionan con la presencia de Hiperémesis gravídica (14% vs. 3.5%). En la ecografía del III Trimestre, los hallazgos como edad gestacional promedio ($p=0.012$) y el peso fetal promedio ($p=0.019$) son en promedio mayores con Hiperémesis Gravídica. El 57.9% de las pacientes con Hiperémesis Gravídica tuvieron parto vaginal al igual que el 63.2% de las pacientes sin Hiperémesis Gravídica ($p=0.565$). Más de la mitad de los recién nacidos eran de sexo Femenino en el grupo con Hiperémesis Gravídica (50.9%) y sin Hiperémesis Gravídica (56.1%) ($p=0.573$). El peso de los recién nacidos que predominó fue de 2500-3999 gr en el grupo con HG (78.9%) y sin HG (93%). Existe relación entre el Apgar al minuto y la presencia de hiperémesis gravídica ($p=0.008$). El 56.1% de las pacientes con HG tuvieron una estancia hospitalaria de 1-2 días similar al 45.6% de las pacientes sin HG ($p=0.711$). No existe relación entre los resultados maternos como Esofagitis ($p=0.315$) y falla renal ($p=0.309$) con la presencia de Hiperémesis Gravídica. El bajo peso al nacer tiene cierta relación con la presencia de Hiperémesis Gravídica ($p=0.051$) (10.5% vs. 1.8%). La mortalidad Perinatal se presentó solo en el 1.8% de los neonatos del grupo con HG.

CONCLUSIONES: En la ecografía del III Trimestre, la hiperémesis gravídica se relaciona con la hipertensión inducida por el embarazo ($p=0.047$) y el apgar al minuto ($p=0.008$) y cierta relación con el bajo peso al nacer ($p=0.051$). La edad gestacional promedio ($p=0.012$) y el peso fetal promedio ($p=0.019$) es mayor en los pacientes con hiperémesis gravídica. Existe mayor frecuencia de ansiedad y depresión en las pacientes con Hiperémesis Gravídica pero no es estadísticamente significativa, por último las pacientes mayores a 35 años tienen mayor frecuencia con hiperémesis gravídica.

PALABRAS CLAVES: Hiperémesis Gravídica, Desarrollo Fetal, Náuseas, Vómitos.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the relationship between fetal development and hyperemesis gravidarum in pregnant women in the “San Bartolome” Hospital during the year 2012.

METHODS: Was a study observational, analytical - comparative, retrospective cross-sectional. The size of the population was 57 patients with a diagnosis of hyperemesis gravidarum (HG) and 57 patients without a diagnosis of hyperemesis gravidarum (HG without). The sources of information are the medical records of those patients who come to San Bartolome Hospital in 2012. For the descriptive analysis, measures of central tendency and dispersion as well as qualitative variables were determined frequencies and percentages were determined. For the degree of association the Chi - square test was used, with a confidence level (IQ) of 95 %.

RESULTS: The age of patients was 26.2 years, with the most common age range of 20-34 years (64%), with most cohabiting (71.9%) and Secondary education level (70.2%). 59.6% of pregnant women with HG had a Normal BMI and 24.6 % were overweight, while 63.2% of patients without HG had a Normal BMI and 26.3 % were overweight, however these absolute frequencies were similar ($p=0.875$). Concerning psychological characteristics, 19.3% of patients with hyperemesis gravidarum and 8.8% of patients without hyperemesis gravidarum had anxiety, depression occurred in 15.8% of pregnant women with HG and in 5.3% of pregnant women without HG ($p=0.067$). Among obstetric characteristics, pregnancy-induced hypertension ($p=0.047$) are related to the presence of hyperemesis gravidarum (14% vs. 3.5%). In the findings ultrasound of the Third Trimester, the average gestational age ($p=0.012$) and average fetal weight ($p=0.019$) are on average older with Hyperemesis Gravidarum. 57.9 % of patients with hyperemesis gravidarum delivered vaginally as 63.2 % of patients without hyperemesis gravidarum ($p=0.565$). More than half of infants were female in the group with hyperemesis gravidarum (50.9 %) without hyperemesis gravidarum (56.1%) ($p=0.573$). The weight of infants of 2500-3999 g predominated in the HG group (78.9%) and without HG (93%). There is a relationship between minute Apgar and the presence of hyperemesis gravidarum ($p=0.008$). 56.1% of patients with HG had a hospital stay 1-2 days similar to the 45.6% of patients without HG ($p=0.711$). There is no relationship between maternal outcomes such as esophagitis ($p=0.315$) and renal failure ($p=0.309$) with the presence of hyperemesis gravidarum. Low birth weight is somehow related to the presence of hyperemesis gravidarum ($p=0.051$) (10.5% vs. 1.8%). Perinatal mortality was only 1.8% of infants treated with HG.

CONCLUSIONS: Ultrasound of the Third Trimester, hyperemesis gravidarum is associated with pregnancy-induced hypertension ($p=0.047$) and Apgar scores at one minute ($p=0.008$) and a certain relationship with low birth weight ($p=0.051$). The average gestational age ($p=0.012$) and average fetal weight ($p=0.019$) higher in patients with hyperemesis gravidarum. There is an increased frequency of anxiety and depression in patients with hyperemesis gravidarum but not statistically significant, patients finally older than 35 years old are more often with hyperemesis gravidarum .

KEYWORDS: Hyperemesis Gravidarum , Fetal Development, Nausea , Vomiting .